



INRETAIL
VERZEKERINGSDIENST

Postbus 8789
3009 AT Rotterdam
T +31 (0)10 - 288 44 77
E info@inretailverzekeringdienst.nl
W www.inretailverzekeringdienst.nl

BTW NL8138.94.943.B01
KvK 24133645
AFM 12009678

BIC INGBNL2A
IBAN NL55 INGB 0664 4704 67
Powered by Schouten Zekerheid

AANVRAAGFORMULIER INRETAIL ZEKERHEIDSPAKKET

- Offerte aanvraag
- Wijziging polisnummer
- Aanvraag nieuwe verzekering, ingangsdatum _____

ALGEMENE GEGEVENS

Bedrijfsnaam _____
Debiteurenadres _____
Postcode _____ Woonplaats _____
Telefoonnummer _____
E-mailadres _____
Website _____
IBAN _____
Datum oprichting _____
Inschrijfnummer KvK _____ Lidmaatschapsnr. INretail _____

Als jouw bedrijfsadres afwijkt van je postadres, kun je dat hieronder opgeven (hoofdvesting):

Adres _____
Postcode _____ Woonplaats _____

Rechtsvorm B.V. N.V. C.V. V.O.F.
 Eenmanszaak Stichting Vereniging

Omschrijving van het te verzekeren bedrijf _____

Heb je (branchevreemde) nevenactiviteiten? Nee Ja, namelijk: _____

Hoeveel bedroeg de totale jaaronzet gedurende het laatste boekjaar? € _____ (excl. BTW)
Hoeveel personen zijn er in totaal binnen de onderneming werkzaam? _____



INRETAIL
VERZEKERINGSDIENST

RUBRIEK BRAND

Risico-adres _____

Postcode _____

Woonplaats _____

Staat van onderhoud _____

Bouwjaar _____

Staat van elektrische- en
waterleidingen?

Goed

Matig

Slecht

Constructie van het gebouw

Buitengevels

Beton

Baksteen

Anders: _____

Aanwezige

brandblusmiddelen _____

Belendingen (naastgelegen gebouwen)

Is er sprake van inpandige belendingen en of andere gebruikers van het gebouw?

Nee

Ja, namelijk: _____

Welke gebouwen grenzen er aan jouw bedrijf?

Links

Gebruik _____

Afstand

_____ meter

Rechts

Gebruik _____

Afstand

_____ meter

Voor

Gebruik _____

Afstand

_____ meter

Achter

Gebruik _____

Afstand

_____ meter

Beveiligingen

Bouwkundig

Conform BORG

Geen

Anders: _____

kopie certificaat meesturen

Sluiting deuren en ramen

Veiligheidssloten

Gewone sloten

Rolluiken

Anders: _____

Elektronisch alarm

Conform BORG

Geen

Anders: _____

kopie certificaat meesturen

Keurmerk Veilig Ondernemen

Ja

Nee

kopie certificaat meesturen

Opstalverzekering (indien verzekerd)

Staat het pand voor de opstalverzekering op dezelfde naam als de aanvrager van de verzekering?

Ja

Nee, op naam van _____

Is de BTW verrekenbaar?

Ja

Nee



INRETAIL
VERZEKERINGSDIENST

Te verzekeren bedragen

Ingangsdatum verzekering _____

Gebouwen € _____

Huurderbelangen
(verbouwing/verbetering) € _____

Inventaris, bedrijfsuitrusting,
machinerieën € _____

Goederen € _____

Bedrijfsschade € _____ (brutowinst per jaar)

Gewenste termijn o 52 weken o 78 weken o 104 weken

Computer € _____

Lichtreclame € _____

Winkelgeld **Gratis** voor € 5.000,- per gebeurtenis

Wil je glas verzekeren? o Nee o Ja
*offerte volgt na beoordeling van het risicoadres door
de verzekeraar*

Eigen risico o € 500,- o € 750,- o € 1.000,- o € 1.250,- o _____

Hoogseizoen *In verband met gratis dekking van 30% aanvullende dekking op goederen (max.
6 weken per periode)*

Periode 1 Van _____ Tot _____

Periode 2 Van _____ Tot _____



RUBRIEK AANSPRAKELIJKHEID

Aansprakelijkheidsverzekering voor bedrijven

Ingangsdatum verzekering _____

Omzet € _____ per jaar

Aantal medewerkers _____

Zijn er werkmaatschappijen welke (eventueel) apart meeverzekerd moeten worden?

Werkgeversaansprakelijkheidsverzekering Verkeersschade voor Werknemers

Ingangsdatum verzekering _____

Gegevens over het totaal aantal werknemers die momenteel bij jou in dienst zijn, inclusief parttime werknemers, uitzendkrachten, gedetacheerde, stagiaires en vakantiewerkers

1. Aantal werknemers met een bedrijfsauto _____ x € 25,- = € _____

2. Aantal werknemers met een eigen auto _____ x € 25,- = € _____

die meer dan 5.000 zakelijke kilometers per jaar rijden

3. Aantal stuks WAM-plichtig werkmaterieel _____ x € 22,50 = € _____

4. Aantal overige werknemers _____ x € 4,50 = € _____

Wil je vrijwilligers meeverzekeren? o Ja o Nee

Aantal vrijwilligers met een bedrijfsauto _____ x € 4,50 = € _____

Subtotaal € _____

INretail relatie: 10% korting op het subtotaal -/- € _____

Te betalen jaarpremie € _____

exclusief assurantiebelasting en poliskosten

De minimale jaarpremie is € 90,-

Toelichting:

- De peildatum van het aantal werknemers is 1 februari van ieder jaar.
- Als premiegrondslag geldt het totaal van alle werknemers dat op de peildatum bij verzekeringnemer een arbeidsovereenkomst conform burgerlijk recht heeft of bij het bedrijf werkzaam is als stagiair, uitzendkracht of gedetacheerde.
- Tevens willen wij, ook tussentijds, geïnformeerd worden over uitbreidingen van betekenis in het personeelsbestand (bijvoorbeeld startend bedrijf bij overnames).



INRETAIL
VERZEKERINGSDIENST

Milieuschade Simple Risk

Ingangsdatum verzekering _____

Heb je opslag van gevaarlijke stoffen?

Nee

Ja, aantal tanks: _____

In bovengrondse tanks?

Nee

Ja, gezamenlijke inhoud in m3: _____

Lever je motorbrandstoffen uit bovengrondse tanks af aan motorvoertuigen (tanken)?

Nee

Ja, hoeveelheid per jaar m3: _____

Sla je gevaarlijke stoffen op in ondergrondse tanks?

Nee

Ja, hoeveelheid in kg: _____

Sla je gevaarlijke stoffen op anders dan in tanks?

Nee

Ja, hoeveelheid in kg of liter: _____

Bouwjaar van het pand : _____

Is er asbest dakbedekking of asbest gevelbedekking aanwezig?

Nee

Ja, nl: _____ m2

Zo ja, wordt het asbest dak en de eventuele asbest gevelbekleding binnen 2 jaar na ingangsdatum van deze verzekering gesaneerd?

Nee

Ja

Verhuur je de verzekerde locatie aan derden?

Nee

Ja, als woon-, winkel- of kantoorpand

Ja, als bedrijfspand

Hoeveel kunststof- of rubberproducten worden opgeslagen?

Maximaal 5.000 kg of liter

Meer dan 5.000 kg of liter

Beschik je over een rapport bodemonderzoek, conform het NEN 5740-protocol voor bodemonderzoek dat niet ouder is dan 3 jaar?

Nee

Ja

Zijn er in het bedrijf ooit omstandigheden geweest waaronder de bodem verontreinigd kan zijn?

Nee

Ja

Is tegen jou of een andere belanghebbende in de afgelopen acht jaar een onderzoek of vervolging ingesteld wegens het vermoeden van enige overtreding van wetten en/of voorschriften met betrekking tot het in het milieu brengen van stoffen?

Nee

Ja



INRETAIL
VERZEKERINGSDIENST

Zijn er op dit moment omstandigheden bekend, die kunnen leiden tot vervolging of aansprakelijkstelling wegens milieuaantasting nu en in het verleden?

- Nee
- Ja

Standaard is verzekerd een bedrag van maximaal € 500.000,- per aanspraak met een maximum van € 1.000.000,- per verzekeringsjaar.

RUBRIEK RECHTSBIJSTAND

Ingangsdatum verzekering _____

De dekking kan echter niet eerder ingaan dan de dag waarop ARAG dit formulier ontvangt. De duur van de verzekering is 1 jaar, met stilzwijgende verlenging voor eenzelfde periode.

Heb je voor uitoefening van jouw beroep vergunningen nodig?

- Nee
- Ja

Beschik je over deze vergunningen?

- Nee
- Ja

Besteed je aangenomen werkzaamheden en/of leveringen uit?

- Nee
- Ja, dit betreft _____ %

Importeer je goederen?

- Nee
- Ja

Exporteer je goederen?

- Nee
- Ja

Hoeveel geschillen met afnemers heb je per jaar (incl. geschillen over incasso)?

Hoeveel geschillen met leveranciers heb je de afgelopen 2 jaar gehad?

Verwacht je binnen afzienbare tijd saneringen, fusies, reorganisaties of overheidsmaatregelen waardoor er ingrijpende veranderingen in jouw onderneming plaatsvinden?

- Nee
- Ja

Heb je vaste contacten met een advocaat?

- Nee



o Ja, met _____ te _____

Maximale vergoeding van hulp van een externe advocaat voor wanneer vertegenwoordiging door een advocaat niet verplicht is: o € 6.000,- o € 9.000,- (premietoeslag 12%) o € 12.000,- (premietoeslag 15%)

Vestiging en onroerend goed

Adres hoofdvestiging _____

Totaal aantal panden in eigendom en/of gebruik _____

Heb je nog

nevenvestigingen?	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja
Zo ja, vermeld de in Nederland gelegen vestigen:	<i>Adres</i>	<i>(gedeeltelijk) verhuurd</i> <i>Ongebouwd</i>
	_____	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
	_____	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
	_____	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja

Heeft het bedrijf in

buitenland gelegen

onroerend goed? Nee Ja

Aanvullende dekkingen

Wens je een dekking waarin

het verkeersrisico is gedekt? Nee Ja, in het bedrijf worden _____ (aantal) motorrijtuigen gebruikt

Ja, de volgende modules:

Verkeersrisico

Verkeersrisico + Consument en Wonen

Verkeersrisico + Consument en Wonen +
Inkomen

Wens je een aanvullende

rechtsbijstandsverzekering af

te sluiten **voor u als**

particulier? Nee Ja, vul dan onderstaande gegevens in

Naam, voorletters _____

Privéadres _____

Maximale vergoeding van hulp van een externe advocaat voor jou als particulier wanneer vertegenwoordiging door een advocaat niet verplicht is:

o € 3.000,- (premietoeslag 1% / -2% ten opzichte van dekking van € 6.000,-)

o € 6.000,-

o € 12.000,- (premietoeslag 11% / +8% ten opzichte van dekking van € 6.000,-)



INRETAIL
VERZEKERINGSDIENST



INRETAIL
VERZEKERINGSDIENST

ALGEMENE VRAGEN

Voor ARAG is het van belang te weten in hoeverre je al (eens) betrokken bent (geweest) bij een juridisch geschil. Daarom word je verzocht onderstaande vragen over jouw onderneming en over de verzekerde personen te beantwoorden.

Waren het bedrijf of één van de verzekerde personen de afgelopen 3 jaar partij in een gerechtelijke procedure of een arbeidsgeschil?

- Nee
- Ja

Zijn er andere feiten of omstandigheden bekend, die bij beoordeling van het risico door ARAG van belang kunnen zijn?

- Nee
- Ja

Indien één of meerdere van de voorgaande vragen met "ja" beantwoord zijn, dan graag hieronder toelichten:



SLOTVRAGEN

Bij deze vragen dienen feiten vermeld te worden over de voorgeschiedenis van de aanvrager / het bedrijf van de aanvrager en/of andere personen van wie het belang wordt meeverzekerd, die zijn voorgevallen in de laatste acht jaar en indien er sprake is van een rechtspersoon tevens van de statutair directeur(en) / bestuurder(s) van de rechtspersoon; de aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer en – zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) – de statutair directeur(en) / bestuurder(s) daarvan.

Schadeverleden

Zijn er in de afgelopen 5 jaar schades veroorzaakt/geleden door gebeurtenissen waarvoor de aangevraagde verzekering dekking biedt?

Nee

Ja, vul s.v.p. onderstaand schema in:

<i>Schadejaar</i>	<i>Verzekeraar</i>	<i>Schadebedrag</i>	<i>Omschrijving voorval</i>
_____	_____	€ _____	_____
_____	_____	€ _____	_____
_____	_____	€ _____	_____

Indien er meer gebeurtenissen zijn, s.v.p. dit op een aparte bijlage specificeren.

Verzekeringsverleden

Is er door een verzekeraar enige vorm van verzekering geweigerd of opgezegd, of zijn er beperkende voorwaarden of verhoogde premies aangekondigd dan wel verplicht gesteld die specifiek en uitsluitend voor dat risico en voor die verzekering golden?

Nee

Ja, s.v.p. toelichting:

Is er sprake geweest van aanraking met politie en/of justitie ter zake van (verdenking van) het plegen van een misdrijf?

Nee

Ja, s.v.p. toelichting:

Betalingswijze

Gewenste premiebetaling

Jaarbetaling

Halfjaarbetalings (premieopslag 3% over de jaarpremie)

Kwartaalbetaling (premieopslag 5% over de jaarpremie)

Ik ontvang mijn nota's graag digitaal.



INRETAIL
VERZEKERINGSDIENST

Personenregistratie

Bij de aanvraag van de verzekering en/of bij wijziging daarvan en bij schade worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door verzekeraars verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten en marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan de wettelijke verplichtingen.

In verband met het voeren van een verantwoord acceptatie- en schaderegelingbeleid kunnen verzekeraars persoonsgegevens bij de Stichting CIS te Zeist raadplegen en daar in geval van een gemelde schade laten opnemen. Hiervoor geldt het privacyreglement van de Stichting CIS. Zie ook: www.stichtingcis.nl.

De aanvrager is verplicht de vragen in deze aanvraag volledig en naar waarheid te beantwoorden voor zichzelf én voor iedere andere persoon wiens belangen worden meeverzekerd, over wat hij zelf weet én wat die andere persoon weet.

De aanvrager is hiervoor zelf verantwoordelijk, ook al beantwoordt een ander die vragen namens hem. Aan de hand van de gegeven antwoorden op deze vragen en de vragen in de eventuele gezondheidsverklaring moet verzekeraar een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken.

De aanvrager verklaart met de ondertekening van dit formulier en/of de aanvaarding van de polis dat de vragen volledig en naar waarheid zijn beantwoord om daarmee de aangevraagde verzekering te verkrijgen. Wanneer later, na het afsluiten van de overeenkomst, blijkt dat één of meer vragen onjuist of onvolledig zijn beantwoord, kan dit tot gevolg hebben dat het recht op uitkering wordt beperkt of vervalt. Indien de vragen met opzet onjuist of onvolledig zijn beantwoord om verzekeraar te misleiden, of indien verzekeraars de verzekering niet zouden hebben gesloten indien de vragen volledig en naar waarheid zouden zijn beantwoord, hebben verzekeraars bovendien het recht de verzekering op te zeggen.

Klachtenregistratie

Indien je, als klant van INretail Verzekeringsdienst, een klacht hebt over een afhandeling, over onze werkwijze in het algemeen of gebrekkige informatie over de wijze van onze dienstverlening, dan verzoeken wij je ons daar zo spoedig mogelijk schriftelijk over te informeren. Na ontvangst nemen wij snel contact met je op. Mochten wij niet tot een bevredigende oplossing kunnen komen, dan kun je met jouw klacht terecht bij deze onafhankelijke Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (Kifid).

Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (Kifid) - Postbus 93257 - 2509 AG Den Haag
Telefoon: 0900-fklacht of 0900-3552248 - E-mail: info@kifid.nl - Website: www.kifid.nl.

Op alle verzekeringsovereenkomsten is Nederlands recht van toepassing.

Slotverklaring

Het invullen en ondertekenen van dit vragenformulier bindt de aanvrager niet tot het aangaan van een overeenkomst, evenmin als het in ontvangst nemen van het door de aanvrager ingevulde en ondertekende vragenformulier verzekeraars daartoe bindt.



INRETAIL
VERZEKERINGSDIENST

Indien deze aanvraag resulteert in het tot stand komen van een verzekeringsovereenkomst, gaat aanvrager hiermee akkoord dat de verzekering geschiedt op basis van de gegevens zoals vermeld in dit vragenformulier, welk formulier de basis van die overeenkomst vormt en geacht wordt met de polis één geheel uit te maken.

In afwijking van het bepaalde in artikel 7:928 BW e.v., zijn verzekeraars ontslagen van iedere uitkeringsplicht, indien blijkt dat de verzekeringnemer bij het aangaan van de verzekering onjuiste of onvolledige informatie heeft verstrekt en verzekeraars de verzekering niet of niet onder dezelfde voorwaarden zou hebben gesloten, indien verzekeraars de juiste gegevens gekend hadden. De verzekeringnemer verklaart zich hiermede akkoord.

Plaats

Datum

Handtekening

Graag ingevuld en ondertekend retourneren aan:

INretail Verzekeringdienst

Antwoordnummer 0172

3009 VB Rotterdam

info@inretailverzekeringdienst.nl



INRETAIL
VERZEKERINGSDIENST

DOORLOPENDE MACHTIGING

SEPA

Naam	Schouten Zekerheid Makelaars in Assurantiën B.V.
Adres	Postbus 8789
Postcode	3007 AT
Plaats	Rotterdam
Land	Nederland
Incassant ID	NL48ZZZ241336450000
Reden betaling	Verzekeringen

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Schouten Zekerheid Makelaars in Assurantiën B.V. om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Schouten Zekerheid Makelaars in Assurantiën B.V.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam	_____
Adres	_____
Postcode	_____ Plaats _____
Land	_____
IBAN	_____
Bank Identificatie [BIC]**	_____
Plaats en datum	_____

Handtekening

** Geen verplicht veld bij Nederlands IBAN
